



Fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico per le disfunzioni sessuali femminili

DUE GIORNI • DOCENTE: Arianna Bortolami, Ft, Dott. Mag. in Scienze della Riabilitazione - Consulente in Sessuologia • Partecipanti: max 30

SEGRETERIA
Maria Chiara
GUIOTTO
Telefono
0332240943
Fax
1782250805

SEDE
VARESE
Sede Manualmente s.a.s.
Via Giuseppe Grandi 10

DATE
21 e 22 Ottobre 2017
ORARI

Sabato: 14,00 - 18,30
(18,30 - 20,00 sessione facoltativa)
Domenica: 8,30 - 17,00

ISCRIZIONE
FINO AL 21 Agosto

2017

incluso:

€ 399,00 + IVA 22%
(€ 486,78 IVA inclusa)

DAL 22 Agosto 2017
AL 21 Settembre

2017 incluso:

€ 449,00 + IVA 22%
(€ 547,78 IVA inclusa)

DAL 22 Settembre

2017:

€ 499,00 + IVA 22%
(€ 608,78 IVA inclusa)

CREDITI ECM

Richiesti per
Fisioterapisti

Ammessi al corso anche medici e studenti del 3° anno del CDL in Fisioterapia

PRESENTAZIONE DEL CORSO

Le disfunzioni sessuali femminili costituiscono un sintomo che può peggiorare in modo importante la qualità di vita della donna e, di conseguenza, del partner e della famiglia, compromettendo così la sfera personale, e talvolta sociale, della donna che ne soffre. In alcuni casi tali condizioni sono così gravi da impedire la maternità, danneggiando così ulteriormente la vita della donna e di chi le vive accanto.

Il riconoscimento delle disfunzioni sessuali femminili presuppone conoscenze nell'ambito della sessuologia, disciplina che si è sviluppata negli ultimi decenni. Il pavimento pelvico costituisce uno degli elementi della funzione sessuale, e la sua compromissione può essere causa primaria o secondaria della disfunzione sessuale.

OBIETTIVI SPECIFICI

- conoscere elementi di base di sessuologia
- conoscere le principali disfunzioni sessuali femminili
- conoscere il ruolo del pavimento pelvico nella funzione sessuale
- conoscere le disfunzioni del pavimento pelvico in relazione alle disfunzioni sessuali femminili
- saper effettuare la valutazione funzionale della paziente affetta da disfunzione sessuale dovuta a disfunzione del pavimento pelvico
- pianificare l'intervento fisioterapico e riabilitativo
- conoscere tecniche e strumenti in relazione a definizione, modalità di utilizzo, indicazioni e controindicazioni, evidenza scientifica
- saper valutare i risultati finali della terapia eseguita



PROGRAMMA

Sabato:

Ore 14.00 – 16.00 TEORIA

INTRODUZIONE

Obiettivi e modalità del corso; Storia dello studio della sessualità; Lo studio della sessualità a tutt'oggi; Figure professionali di riferimento; ANATOMIA, FISIOLOGIA, PATOLOGIA DEL PAVIMENTO PELVICO; IL RUOLO DEL PAVIMENTO PELVICO NELLA FUNZIONE SESSUALE FEMMINILE; DISFUNZIONI SESSUALI FEMMINILI; Classificazione nel DSM IV; Classificazione del DSM V

ORE 16.00 – 18.30 PRATICA

FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO

PER LE DISFUNZIONI SESSUALI FEMMINILI

ESERCITAZIONE PRATICA INDIVIDUALE su manichino

ESERCITAZIONE PRATICA DI GRUPPO

Ore 18.30 – 20.00 SESSIONE PRATICA (facoltativa)

Domenica:

Ore 8.30 – 13.30 PRATICA

PIANIFICAZIONE DELL'INTERVENTO FISIOTERAPICO; TRATTAMENTO; ESERCITAZIONE PRATICA DI GRUPPO: utilizzo di elettromedicali e strumenti, esercizi terapeutici eseguiti dai partecipanti, vestiti (è consigliabile un abbigliamento comodo); VALUTAZIONE DEI RISULTATI; ESERCITAZIONE PRATICA DI GRUPPO: Role Playning tra fisioterapista e paziente sulla pianificazione, trattamento, valutazione dei risultati; DOMANDE E DISCUSSIONE; Valutazione finale con questionario

PRATICA INDIVIDUALE FACOLTATIVA TRA I CORSISTI:

sarà possibile effettuare, per chi lo desiderasse, esercitazioni pratiche tra i corsisti direttamente sulla zona genitale relativamente alla valutazione manuale e agli esercizi terapeutici. Le esercitazioni saranno effettuate a gruppi di 2-3 corsisti in stanze separate e saranno coordinate dalla docente, che stazionerà a turno tra i gruppi. L'attività si svolgerà tra le 18.30 e le 20.00 e la durata dipenderà dal numero delle adesione a questa parte pratica. E' prevista una quota aggiuntiva (€ 50 + IVA) per chi parteciperà (le adesioni verranno raccolte il giorno stesso). Questo tempo non rientra nel calcolo crediti, pertanto chi non volesse partecipare non perderà i crediti ECM previsti.

Sconto del 15% riservato ai soci GTM e GSTM

COME ISCRIVERSI AI CORSI

Contattare telefonicamente la Segreteria Organizzativa (Maria Chiara Guiotto).

Nel caso vengano confermate disponibilità di posti, compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione sul retro e spedirla unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario via **fax** al numero **1782250805** o via e-mail all'indirizzo **mcguiotto@gmail.com**.

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a **Manualmente s.a.s.**, IBAN: **IT13X03069108031000000001665**

DOCUMENTI DA SPEDIRE

Compilare in ogni sua parte la scheda di Iscrizione e spedirla via fax al numero 1782250805 o via e-mail all'indirizzo mcguiotto@gmail.com, allegando la ricevuta del bonifico bancario.

DOCUMENTI DA PRESENTARE AL CORSO

Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata in originale.

REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione del partecipante al corso.
2. Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
3. L'eventuale materiale didattico non può essere riprodotto. L'eventuale fotocopia deve essere preventivamente autorizzata. La Segreteria Organizzativa si riserva di aggiungere ai costi del corso quelli delle dispense.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o in video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.

5. La Segreteria Organizzativa non risponderà del mancato svolgimento del corso allorché ciò fosse dovuto a cause di forza maggiore, dai non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilità.

6. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.

7. La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione inviata a mezzo lettera raccomandata, fax o posta elettronica.

8. In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.

9. L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dondono opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) od attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 30 giorni prima dell'inizio. In questo caso allo studente sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfattariamente fissate in euro 50,00. In caso la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo totale del corso.

10. La scadenza ultima per iscriversi ad ogni corso è 21 giorni prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni pervenute oltre tale termine verranno accettate con un sovrapprezzo di € 50,00 per diritti di segreteria

11. In caso di superamento del numero massimo di iscritti verranno accettati i primi VENTIQUATTRO e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
12. Il mancato rispetto anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Segreteria Organizzativa a non accettare il corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.

CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____
Nome _____
Nato il _____/_____/_____ a _____
Cod. Fisc. _____
Via _____ N° civico _____
C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____
Fax _____
E-mail _____ @_____

Autocertificando di essere in possesso di titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista
DESIDERÀ ISCRIVERSI AL CORSO "Fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico per le disfunzioni sessuali femminili"
che si terrà a Varese i giorni 21 e 22 Ottobre 2017
FIRMA

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Cod. Fiscale _____

Partita IVA**TUTELA DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA**

Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:
1. i propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattati da "Manualmente - Formazione in Movimento" anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alla manifestazione, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici;
2. il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;
3. i propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a Manualmente s.a.s. ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui il punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interattiva. Il partecipante è informato che a norma dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di Manualmente s.a.s. – Via Giuseppe Grandi 10 – 21100 Varese
II. La sottoscritto/a interessa al trattamento di propri dati personali, acquisiti le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che:
per il trattamento dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e per la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi

- Presta il consenso** **Nega il consenso**
 Presta il consenso **Nega il consenso**
 Presta il consenso **Nega il consenso**

per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi
III. La sottoscritto/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.

DATA

FIRMA